

R6.4.1～

第 号

許 可	会 長	事務局長	主 任	係	申 請 者	大新東(株)
決 裁					FAX月日	FAX月日

## 福祉バス使用許可申請書兼許可書

使用目的	※福祉バスのため、使用目的が限られます。									
行 程	出発場所：          ※ 行程外の運行は行いません。									
使用日時	発時刻	月	日	時	分	着時刻	月	日	時	分
責任者					運 転 者					
乗車人員	名		定員 (運転手除く)		補助席含 28人 補助席無 20人		※高速道路は補助席使用不可			
使用料	半日 14,550円		1日 23,600円		延 長		30分 1,100円			
宿泊費 (1泊の場合)	実費+宿泊雑費		3,000円		時間外		30分 1,760円			
昼食処の有無	有 ・ 無		給油スタンド名							
請求先										
上記のとおり福祉バスの使用を許可願います。  令和 年 月 日  申 請 者 住 所 職 名 氏 名  T E L    F A X  社会福祉法人会津坂下町社会福祉協議会長 荒井 盛行 様										
上記の件について、福祉バスの使用を許可します。  令和 年 月 日 社会福祉法人会津坂下町社会福祉協議会長 荒井 盛行										